

pieczęć pracodawcy

Protokół Nr / r.
ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy

1. Poszkodowany jest pracownik zatrudniony:

nazwa lub imię i nazwisko pracodawcy

adres siedziby pracodawcy

NIP ¹⁾

REGON ¹⁾

PESEL

numer dowodu osobistego lub inny dokument potwierdzający tożsamość pracodawcy

Kod PKD

2. Zespół powypadkowy w składzie:

1) _____
imię i nazwisko _____ funkcja

2) _____
imię i nazwisko _____ funkcja

dokonał w dniach od _____ do _____ ustaleń dotyczących okoliczności i przyczyn
wypadku przy pracy, jakiemu w dniu _____ o godz. _____ uległ(a)

Pan(i) _____ imię ojca _____

urodzony(a) _____ w _____
dnia _____ miejscowość _____

zamieszkały(a) _____
kod pocztowy _____ miejscowość _____ ulica _____ numer domu _____ numer lokalu _____

PESEL
NIP ¹⁾ _____
numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

zatrudniony(a) w _____ na stanowisku _____
komórka organizacyjna _____ nazwa stanowiska _____ kod zawodu ³⁾

3. Wypadek zgłosił(a) _____ w dniu _____

4. Ustalono następujące okoliczności wypadku: ⁴⁾

5. Ustalono następujące przyczyny wypadku: ⁴⁾

stwierdzono nieprzestrzeganie przez pracodawcę następujących przepisów prawa pracy, w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy lub innych przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia (wskazać dowody): ^{4), 5)}

stwierdzono, że wyłączną przyczyną wypadku było naruszenie przez poszkodowanego pracownika przepisów dotyczących ochrony życia i zdrowia, spowodowane przez niego umyślnie lub w skutek rażącego niedbalstwa (wskazać dowody): ⁴⁾

stwierdzono stan nietrzeźwości albo użycie przez poszkodowanego pracownika środków odurzających lub substancji psychotropowych przyczyniające się w znacznym stopniu do powstania wypadku przy pracy (wskazać dowody, a w przypadku odmowy przez poszkodowanego poddania się badaniom na zawartość tych substancji w organizmie – zamieścić informację o tym fakcie): ⁴⁾

6. Skutki wypadku (rodzaj i umiejscowienie urazu)

